SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI
BỆNH VIỆN PHỔI

Số: 235 /BVP-KD
(V/v:Mời cung cấp báo giá dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế sử dụng cho Bệnh viện phổi tỉnh Yên Bái)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Yên Bái, ngày 04 tháng 10 năm 2023

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Căn cứ Thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30/6/2023 của Bộ Y tế Quy định trình tự, thủ tục xây dựng giá gói thầu mua sắm hàng hóa và cung cấp dịch vụ thuộc lĩnh vực y tế tại các cơ sở Y tế công lập;

Hiện nay Bệnh viện phổi tỉnh Yên Bái có nhu cầu kiểm định trang thiết bị y tế năm 2023 phục vụ công tác khám bệnh chữa bệnh (chi tiết theo Phụ lục I đính kèm);

Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái trân trọng mời Các đơn vị kinh doanh tại Việt nam có năng lực cung ứng, kinh nghiệm cung cấp thông tin, báo giá dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám bệnh chữa bệnh của Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái.

Thông tin về dịch vụ cần đáp ứng các yêu cầu sau:

- Giá cụ thể của từng dịch vụ (giá đã bao gồm thuế và chi phí khác theo biểu chi tiết theo mẫu tại phụ lục II đính kèm).
- Thời gian nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 04/10/2023 đến trước 16h30 ngày 17/10/2023.
- Địa chỉ nhận báo giá:

+ Người nhận: Phạm Khánh Toàn
+ Chức vụ: Kỹ thuật viên trưởng khoa Dược - CLS - KSNK
+ Điện thoại liên hệ: 0977.886.222 (trong giờ hành chính)
+ Bản cứng báo giá (có dấu đỏ) gửi về: Khoa Dược Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái
+ Địa chỉ: Thôn Tiền Phong, xã Giới Phiên, thành phố Yên Bái, tỉnh Yên Bái.
+ Bản file Excel và PDF gửi về địa chỉ E.mail: Phamtoan1986@gmail.com

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:
- Như trên.
- Lưu VT, KD;

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI
BỆNH VIỆN PHỔI TỈNH YÊN BÁI

Bạch Xuân Thủy

PHỤ LỤC I

DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ

(Kèm theo Công văn Số: 435 /BVP-KD ngày 14 /10/2023 của Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái)

Stt	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Đvt	Số lượng	Địa điểm thực hiện
1	Pipet 100-1000µl	Kiểm định	Cái	01	Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái
2	Pipet 10-100µl	Kiểm định	Cái	01	Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái
3	Máy li tâm Kobuta 2420 3000 vòng/ 5 phút	Kiểm định	Cái	01	Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái
4	Máy li tâm đờm Rotofix 32A 30000 vòng/15 phút	Kiểm định	Cái	01	Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái
5	Hệ thống oxy khoa Lao 107 mét	Kiểm định	Hệ thống	01	Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái
6	Hệ thống oxy khoa Các bệnh về Phổi 120 mét	Kiểm định	Hệ thống	01	Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái
7	Nồi Hấp tiệt trùng 82 lít	Kiểm định	Cái	01	Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái
8	Ẩm kế Tanita	Kiểm định	Cái	02	Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái

PHỤ LỤC II
BÁO GIÁ DỊCH VỤ
(Kèm theo thông báo mời chào giá số…….)

Kính gửi: Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái.
Địa chỉ: Thôn Tiền Phong, xã Giới Phiên, thành phố Yên Bái, tỉnh Yên Bái
Căn cứ thông báo mời cung cấp báo giá, số /BVP-KD ngày /10/2023 của Bệnh viện phổi tỉnh Yên Bái về việc Mời cung cấp báo giá dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế sử dụng cho Bệnh viện Phổi tỉnh Yên Bái. Chúng tôi (tên đơn vị……) có địa chỉ tại: …….. Xin gửi đến Bệnh viện báo giá và thông tin của dịch vụ như sau:

1. Báo giá cung cấp dịch vụ kiểm định trang thiết bị y tế.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
Tổng cộng:						

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm... *[ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].*
3. Chúng tôi cam kết:
- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

……, ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))